

ORIGINAL

ALVARADO FRANCISCA ROSARIO

B

COD. 006

FACTURA

Razón Social: ALVARADO FRANCISCA ROSARIO

Domicilio Comercial: Sanchez De Bustamante 2484 Piso:2 Dpto:C  
- Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

Punto de Venta: 00011 Comp. Nro: 00000435

Fecha de Emisión: 27/05/2025

CUIT: 27244995824

Ingresos Brutos: 911-441204/4

Fecha de Inicio de Actividades: 22/10/2004

Período Facturado Desde: 27/05/2025 Hasta: 27/05/2025 Fecha de Vto. para el pago: 27/05/2025

DNI: 23622588

Apellido y Nombre / Razón Social: SPINA JULIA

Condición frente al IVA: Consumidor Final

Domicilio: SANCHEZ DE BUSTAMANTE 319 2ºE

Condición de venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
1	MANTENIMIENTO PERIODONTAL DE AMBAS ARCADAS 08.01 08.04 DE SD SA SI ID IA II. DX: ENFERMEDAD PERIODONTAL	1,00	otras unidades	85000,00	0,00	0,00	85000,00

Subtotal: \$ 85000,00

Importe Otros Tributos: \$ 0,00

Importe Total: \$ 85000,00

Régimen de Transparencia Fiscal al Consumidor (Ley 27.743)

IVA Contenido: \$ 0,00

Pág. 1/1

CAE N°: 75214553860695

Fecha de Vto. de CAE: 06/06/2025



ARCA  
AGENCIA DE RECAUDACIÓN  
Y CONTROL ADUANERO

Comprobante Autorizado

Esta Agencia no se responsabiliza por los datos ingresados en el detalle de la operación

DUPLICADO

ALVARADO FRANCISCA ROSARIO

Razón Social: ALVARADO FRANCISCA ROSARIO

Domicilio Comercial: Sanchez De Bustamante 2484 Piso:2 Dpto:C  
- Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

B

COD. 006

FACTURA

Punto de Venta: 00011    Comp. Nro: 00000435

Fecha de Emisión: 27/05/2025

CUIT: 27244995824

Ingresos Brutos: 911-441204/4

Fecha de Inicio de Actividades: 22/10/2004

Período Facturado Desde: 27/05/2025    Hasta: 27/05/2025    Fecha de Vto. para el pago: 27/05/2025

DNI: 23622588

Apellido y Nombre / Razón Social: SPINA JULIA

Condición frente al IVA: Consumidor Final

Domicilio: SANCHEZ DE BUSTAMANTE 319 2ºE

Condición de venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
1	MANTENIMIENTO PERIODONTAL DE AMBAS ARCADAS 08.01 08.04 DE SD SA SI ID IA II. DX: ENFERMEDAD PERIODONTAL	1,00	otras unidades	85000,00	0,00	0,00	85000,00

Subtotal: \$	85000,00
Importe Otros Tributos: \$	0,00
Importe Total: \$	85000,00

Régimen de Transparencia Fiscal al Consumidor (Ley 27.743)

IVA Contenido: \$

0,00



ARCA  
AGENCIA DE RECAUDACIÓN  
Y CONTROL ADUANERO

Comprobante Autorizado

Esta Agencia no se responsabiliza por los datos ingresados en el detalle de la operación

TRIPLICADO

ALVARADO FRANCISCA ROSARIO

Razón Social: ALVARADO FRANCISCA ROSARIO

Domicilio Comercial: Sanchez De Bustamante 2484 Piso:2 Dpto:C  
- Ciudad de Buenos Aires

Condición frente al IVA: IVA Responsable Inscripto

B

COD. 006

FACTURA

Punto de Venta: 00011    Comp. Nro: 00000435

Fecha de Emisión: 27/05/2025

CUIT: 27244995824

Ingresos Brutos: 911-441204/4

Fecha de Inicio de Actividades: 22/10/2004

Período Facturado Desde: 27/05/2025    Hasta: 27/05/2025    Fecha de Vto. para el pago: 27/05/2025

DNI: 23622588

Apellido y Nombre / Razón Social: SPINA JULIA

Condición frente al IVA: Consumidor Final

Domicilio: SANCHEZ DE BUSTAMANTE 319 2ºE

Condición de venta: Contado

Código	Producto / Servicio	Cantidad	U. Medida	Precio Unit.	% Bonif	Imp. Bonif.	Subtotal
1	MANTENIMIENTO PERIODONTAL DE AMBAS ARCADAS 08.01 08.04 DE SD SA SI ID IA II. DX: ENFERMEDAD PERIODONTAL	1,00	otras unidades	85000,00	0,00	0,00	85000,00

Subtotal: \$	85000,00
Importe Otros Tributos: \$	0,00
Importe Total: \$	85000,00

Régimen de Transparencia Fiscal al Consumidor (Ley 27.743)

IVA Contenido: \$

0,00



ARCA  
AGENCIA DE RECAUDACIÓN  
Y CONTROL ADUANERO

Comprobante Autorizado

Esta Agencia no se responsabiliza por los datos ingresados en el detalle de la operación